

Melanoma que semeja nevus azul

Melanoma resembling blue nevus.

Mariam Rolón.¹

1. Dermatopatóloga del Instituto Nacional de Cancerología.

Resumen

Se presenta el caso de una paciente de 19 años con historia de aparición reciente de nódulo pigmentado en la cara externa del muslo derecho. Se realizó biopsia de la lesión, la cual reportó un melanoma que semeja nevus azul. Se describen los hallazgos histológicos que llevaron al diagnóstico de esta entidad.

PALABRAS CLAVE: melanoma, nevus, diagnóstico.

Correspondencia:

Mariam Rolón.

Email: mariam@multiphone.net.co

*Recibido: Enero 10 de 2008.
Aceptado: Febrero 12 de 2008.*

No se reportan conflictos de intereses.

Summary

A case of a 19 years old woman, with a pigmented nodule in external right side of thigh it has just beginning. The histopathology biopsy reported melanoma resembling blue nevus in order to recognize this condition an histological manifestations are described.

KEY WORDS: melanoma, nevus, diagnosis.

Caso clínico

Paciente de sexo femenino de 19 años de edad, procedente de Bogotá, Cundinamarca, con antecedentes personales y familiares negativos; consultó por aparición reciente de nódulo pigmentado homogéneo en la cara externa del muslo derecho, con un diámetro de 1,5 mm, y manifestó prurito ocasional. Se decidió tomar biopsia excisional del nódulo con diagnóstico clínico de “nevus azul de reciente aparición”. El reporte histopatológico fue el de un melanoma que semeja un nevus azul, por lo cual la paciente fue tratada en el Instituto Nacional de Cancerología con extirpación completa más ganglio centinela.

Los hallazgos de histología mostraron una lesión melanocítica con importante cantidad de pigmento melánico distribuido de manera irregular, especialmente en la dermis, formando una banda ancha en la dermis superficial y parte de la dermis media sin acentuación del pigmento alrededor de los anexos de las dermis media y profunda; se encontraban melanocitos alargados, algunos de ellos con un núcleo convoluto y mitosis profundas (4 en 10 campos de 40x). Era evidente la presencia de componente melanocítico en la unión dermoepidérmica

con aspecto de melanoma *in situ*. Con estos hallazgos se diagnosticó melanoma que semeja nevus azul. (FIGURAS 1, 2 Y 3).

A la paciente se le realizó extirpación completa de la lesión con un margen de 1 cm y ganglio centinela, que fue negativo para metástasis de melanoma maligno en el material examinado.

Discusión

Aunque la literatura es confusa y contradictoria respecto a esta variedad de melanoma que ha estado frecuentemente agrupado con melanoma asociado a nevus azul y con los melanomas de tipo animal,¹ La denominación melanoma con hallazgos morfológicos de nevus azul se refiere a una entidad que debe separarse de la que conocen muchos autores como nevus azul maligno, con un pronóstico que no es diferente al de otro tipo de melanomas con profundidad similar.

Algunas importantes claves histológicas descritas en la literatura² para la distinción de melanoma con hallazgos de nevus azul de un verdadero nevus azul e incluso de las variantes conocidas como nevus azul atípico, son la evidencia de componente en la unión dermoepidérmica,

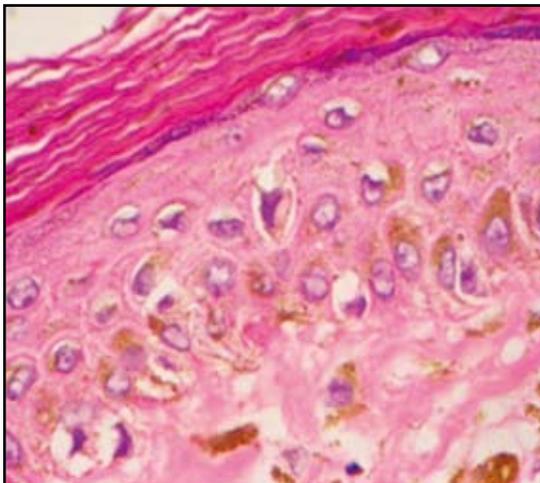


FIGURA 1: se observa la apariencia histológica de un nevus azul con un llamativo componente de unión dermoepidérmica que se extiende a un anexo.

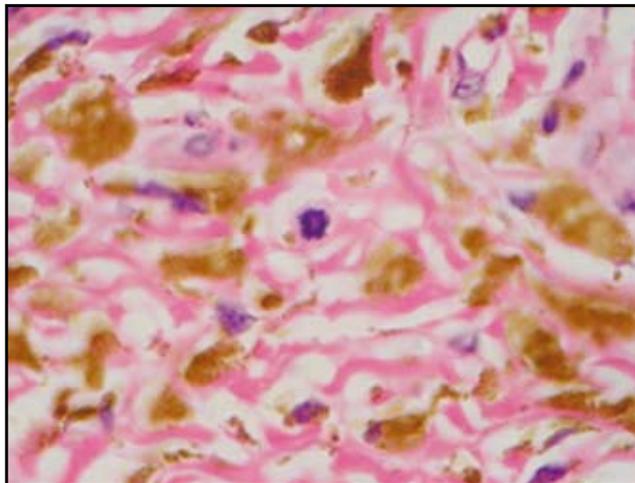


FIGURA 2: se evidencia atipia celular en el componente melanocitaria de la unión dermoepidérmica.

predominio de células con un núcleo hiper cromático rodeadas por un componente melanofágico. La acentuación de la celularidad alrededor de los anexos, así como una incrementada pigmentación perianexial favorecen el diagnóstico de nevus azul. La distribución en banda subepidérmica irregular favorece el diagnóstico de melanoma, actividad mitótica incompatible con un nevus azul. Algunos autores ponen un límite de 2/10 campos (40x).^{2,3}

Allen y Spitz⁴ fueron los primeros en proponer la denominación de nevus azul maligno en su reporte. Se aplicó a melanomas sin componente de unión dermoepidérmica que se presentaban en nevus azules congénitos o adquiridos en nevus de Ota y de Ito y en sitios de biopsia previa o excisión de nevus azul. Estas lesiones no eran difíciles de reconocer debido a que los seis casos que presentaron en su reporte mostraban una clara distinción entre el tumor maligno y el remanente de nevus azul benigno. Sin embargo, en ocasiones es imposible distinguir el melanoma que semeja un nevus azul del melanoma metastásico que semeja nevus azul;⁵ por esto el diagnóstico de todas estas entidades ha de ser cauteloso. Se debe disponer de información clínica, de biopsias con buen diámetro y profundidad y en ocasiones se hace indispensable la consulta con expertos en el tema.

Referencias

1. Goldenhersh MA, Savin RC, Barnhill RL, Stenn KS. Malignant blue nevus. Case report and literature review. *J Am Acad Dermatol.* 1988 Oct;19:712-22.
2. Granter SR, McKee PH, Calonje E, Mihm MC Jr, Busam K. Melanoma associated with blue nevus and melanoma mimicking

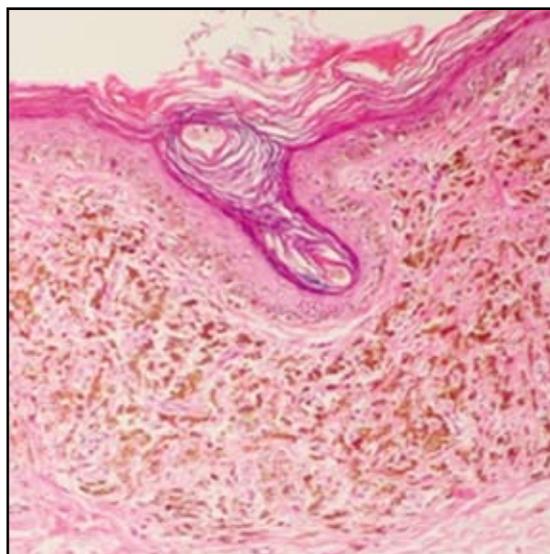


FIGURA 3: presencia de melanocitos atípicos y actividad mitótica en la profundidad de la lesión, rodeados por un componente melanofágico

king cellular blue nevus. *Am J Surg Pathol.* 2001; 25: 316-23.

3. Duteille F, Duport G, Larregue M, Neau A, Duriez P, Herve MC. Malignant blue Nevus :Three new cases and a review of the literatura. *Ann plast Surg.* 1998; 41:674-8.
4. Allen A, Spitz S. Malignant melanoma. A clinicopathological analysis of the criteria for diagnosis and prognosis. *Cancer* 1953; 6:1-45.
5. Busam KJ. Metastatic melanoma to the skin simulating blue nevus. *Am J Surg Pathol.* 1999; 23:276-82.